

受託番号	
------	--

### 試験確認書

試験依頼者名 担当者名	様		
試験件名			
試験品	対象品目		
	試験品名	個数	
	型番	試験後の取扱い	
契約内容	試験項目	適合性の判断： 類似試験：	
	納期予定		
	見積金額	(見積書No. )	
特記事項	最大使用者体重 kg		
支払条件	日毎 日振込		
送信日	送信者	確認：技術管理者 ㊟	精査：品質管理者 ㊟ 承認：センター長 ㊟
契約内容の変更	変更の細		
	納期予定		
	見積金額	(見積書No. )	
送信日	送信者	確認：技術管理者 ㊟	精査：品質管理者 ㊟ 承認：センター長 ㊟

上記内容で試験をお申込みされる場合は下記の返信欄に必要事項をご記入の上、受信後5営業日以内にメール (eval@jaspec.jp)、またはFAX (078-303-0506) でご返信ください。

#### 試験確認書返信欄

返信日	
-----	--

一般財団法人JASPEC 試験評価部 行  
JASPECの試験業務受託約款に同意し、上記の試験業務を依頼します。  
(なお、試験結果による適合性の判定において、測定不確かさを考慮する必要はありません。)

ご所属		ご氏名	㊟
-----	--	-----	---